

STOCKHOLMS TINGSRÄTT
Awd.

2013/-11-/28

Akt. T 17695-13

Aktbil. 12

miniQ

Snabb kvalitetsanalys av äldres läkemedelsanvändning

Lathund

[illegible]

2008-03-25

miniQ

Att installera MiniQ

Om en tidigare version av MiniQ har använts innan, så måste den först avinstalleras, innan en ny version kan installeras. Avinstallation av MiniQ sker genom att starta kontrollpanelen och välja *Lägg till/Ta bort Program (Add/Remove programs)*. Markera MiniQ och välj *Ta bort (Remove)*.

Sätt in CD-skivan och invänta att installationen startar (tar normalt max 10-20 sekunder).

Om ingenting händer klickar du på *Start* och väljer alternativet *Kör (Run)*. Skriv *D:\Setup.exe* i rutan som visas (detta förutsätter att CD-enheten på datorn kallas D: vilket är det vanligaste. CD-enheten kan dock ha en annan enhetsbokstav). Ett annat alternativ är att dubbelklicka på *Den här datorn*, därefter dubbelklicka på ikonen för CD-enheten och slutligen dubbelklicka på *Setup.exe*.

Följ instruktionerna och godkänn de alternativ som föreslås för att fullfölja installationen. Starta om datorn om du får en uppmaning om detta.

Installationen lägger in MiniQ och denna Manual under programmenyn (*Startmenyn/Program/MiniQ*). MiniQ läggs även i Autostart (*Startup*) för att alltid startas automatiskt då PC:n startas upp.

Att starta MiniQ

Efter start visas programmet som en liten ikon (ett rött Q) i aktivitetsfältet i den nedre högra delen av skrivbordet. Vid högerklick på denna ikon visas en meny varifrån programmets alla funktioner är åtkomliga. Om MiniQ inte är startat eller om det avslutats, finns programmet under *Startmenyn/Program/MiniQ*.

För G-versionen (GetWord) av MiniQ: Innan programmet kan användas måste det registreras. Välj *Startmenyn/Program/MiniQ/Registrera MiniQ*.

För O-versionen (OCR) av MiniQ: Första gången Du använder programmet kommer Du bli ombedd att Initiera en textigenkänningsrutin. Svara Ok och sedan Ok igen för att starta uppbyggnaden av en Fontdatabas.

Att läsa in data

Inläsning från skärmen

Aktivera MiniQ genom att klicka på Q-ikonen i aktivitetsfältet. Musmarkören byter utseende till ett kryss. Markera önskad text, genom att dra musen med vänster musknapp nedtryckt. När du släpper musknappen läses markerad text in och de läkemedel som identifierats i texten visas i programmet. Inläsningen tar vanligen mindre än en sekund. Om denna

miniQ

metod ska användas i ordbehandlingsprogram, t.ex. Word, bör man välja 100% förstoringsgrad (Zoom) för att få en tillförlitlig inläsning.

MiniQ klarar i de flesta fall av att läsa in och tolka inte bara läkemedelsnamn utan också styrka och dosering. Om doseringen inte lästs in korrekt kan den matas in antingen direkt i doseringsfältet för respektive preparat, eller genom dubbelklick på önskad rad i det fönster – *Välj dosering* – som visas då man placerar markören i doseringskolumnen. De doseringar som visas i fönstret är de som oftast förekommer i äldrevården.

Om man avser att skicka information vidare för bedömning av en expert (se avsnitt *Beställning av expertutlåtande* nedan), är det viktigt att man läser in all information i läkemedelslistan (dvs inte bara läkemedlen utan också beredningsform, doser mm).

Manuell inmatning

Öppna MiniQ genom att dubbelklicka på Q-ikonen i aktivitetsfältet eller genom att välja Öppna på ikonens meny (menyn visas vid högerklick på ikonen). Läkemedlen matas in i fönstret *Läkemedelslista*. Ställ markören i en tom rad i kolumnen *Läkemedel*. Skriv de första bokstäverna i varunamnet, till dess önskat läkemedel visas i fältet under listan. Välj önskat alternativ i fältet – såväl läkemedel som aktuell styrka och beredningsform kan väljas – och tryck sedan på knappen *Lägg till*, alternativt dubbelklicka med musen på önskat alternativ i fältet. När du lagt in ett läkemedel visas hela läkemedelsnamnet samt vald beredningsform och styrka på den aktuella raden i listan. På samma sätt kan Du ändra i läkemedelslistan. Ställ Dig på den rad där Du önskar ändra ett läkemedel och skriv in det nya namnet. Du klickar på samma knapp när Du är klar, som då benämns *Ändra*. Doseringen matas in i den högra kolumnen (se avsnittet ovan).

Att godkänna läkemedelslistan

När läkemedlen har lästs in öppnas programmet alltid först i halvformat till höger på skärmen, och den inlästa läkemedelslistan visas för att en jämförelse ska kunna göras med den text som läkemedlen hämtades ifrån. Vid behov kan man ändra eller komplettera listan (se *Manuell inmatning* ovan). När listan är korrekt trycker man på knappen *Godkänn*, varvid programmet går över i full storlek och en kvalitetsanalys genomförs.

Frågeformuläret

När man godkänt läkemedelslistan och kvalitetsanalysen av den genomförts, skapar programmet en lista med ett antal frågor som har anknytning till de läkemedel som lästs in (Fig. 1). Frågorna besvaras oftast med *Ja* eller *Nej* genom klick i en av två rutor. Frågan om nedsatt njurfunktion kompletteras med en knapp med vilken man kan aktivera fliken *Njurfunktion* till höger i

miniQ

programmet (se separat avsnitt om denna funktion nedan). När frågorna är besvarade bekräftar man det genom att klicka på knappen *Godkänn*.

Läkemedelslista Analysöversikt Frågeformulär		
FRÅGA	Ja	Nej
Har patienten hjärtsvikt?	☒	☐
Har patienten demens?	☐	☒
Har patienten sömnstörning?	☐	☒
Har patienten symptom på ortostatism?	☒	☐
Har Patienten nedsatt njurfunktion? Ce	☒	☐

Figur 1. Exempel på frågeformulär

Njurfunktionsberäkningen

Om MiniQ i första steget i kvalitetsanalysen finner läkemedel för vilka njurfunktionen är kritisk, visas i frågeformuläret frågan "Har Patienten nedsatt njurfunktion?" tillsammans med en knapp *Ce*. Om man klickar på knappen visas till höger i programmet fliken *Njurfunktion*, där man kan mata in nödvändiga uppgifter, d.v.s. födelseår, kön, kroppsvikt och S-kreatinin. Då man klickar på den intelligande knappen *Ce* beräknas ett värde på "kreatininclearance" enligt en vedertagen formel. Det markeras också automatiskt i frågeformuläret om värdet tyder på nedsatt njurfunktion (måttligt nedsatt om värdet ligger mellan 30 och 60 ml/min; gravt nedsatt om värdet ligger under 30 ml/min).

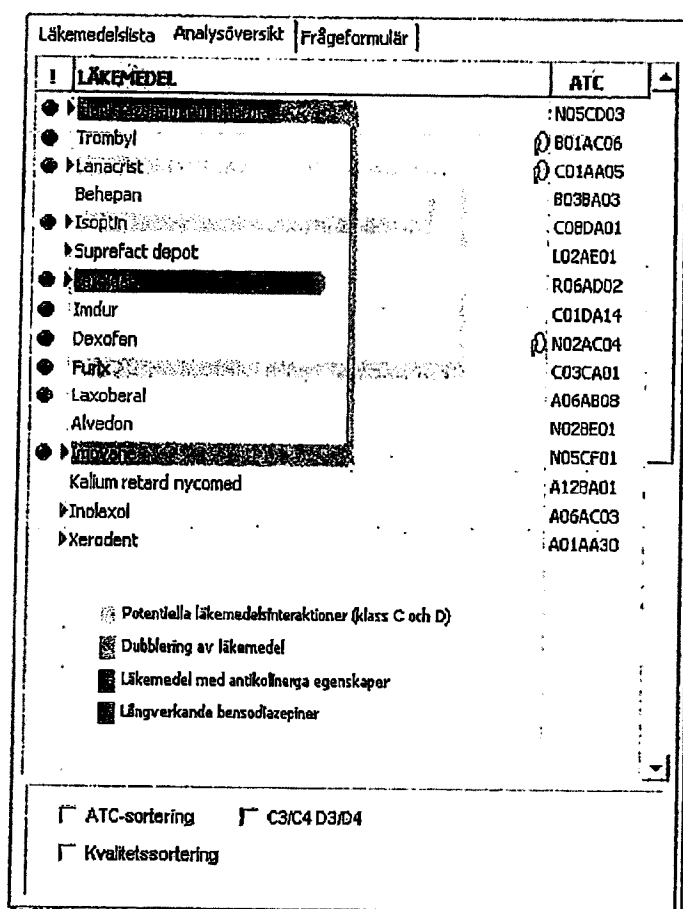
Analysöversikten

Här visas den inmatade läkemedelslistan med en grafisk illustration av analysresultaten (Fig. 2). Några av de viktigaste – läkemedelsinteraktioner (C och D), läkemedelsdubbling, antikolinerga läkemedel samt långverkande bensodiazepiner – återges som färgade band. För dubblingar och läkemedelsinteraktioner, illustreras med hjälp av förbindelser hur de involverade läkemedlen hör samman.

Övriga resultat visas med röda punkter till vänster om läkemedlen. Läkemedel för vilka njurfunktionen är kritisk markeras med små njursymboler till höger om beräknat kreatininclearance tyder på nedsatt njurfunktion – gula njurar vid måttligt nedsatt (30-60 ml/min) röda njurar vid gravt nedsatt njurfunktion (30 ml/min), vita njurar om njurfunktionen inte har beräknats utan endast anges som nedsatt i frågeformuläret.

I analysöversikten redovisas också, med blåa trianglar, vilka preparat som inte finns upptagna i rekommendationslistan.

miniQ



Figur 2. Exempel på analysöversikt

Om man klickar med musen på något av färgmarkeringarna i analysöversikten visas en ruta med en förklarande text.

Läkemedelslistan i analysöversikten kan, om man så önskar, sorteras efter ATC-kod, genom ett klick i boxen *ATC-sortering* under analysöversikten. Sorteringen återställs vid nytt klick i boxen eller om man går till en annan flik (*Läkemedelslista* eller *Frågeformulär*). På samma sätt kan man sortera efter antal kvalitetspåpekanden genom att klicka i boxen *Kvalitetssortering*. De läkemedel med flest påpekanden hamnar då högt upp på listan. Om man vill att analysen endast ska presentera interaktioner (C och D) med högsta dokumentationsgrad (grad 3 och 4), Klickar man i boxen *C3/C4 D3/D4*.

Kvalitetsutlåtandet

Här beskrivs resultatet av analysen i textform. Utlåtandet inleds med patientens läkemedelslista sorterad efter ATC-kod. Varje huvudgrupp markeras med dess ATC-kod (C: för Hjärta och kretslopp, N: för Nervsystemet o.s.v.). För varje läkemedel anges med stjärnor hur många

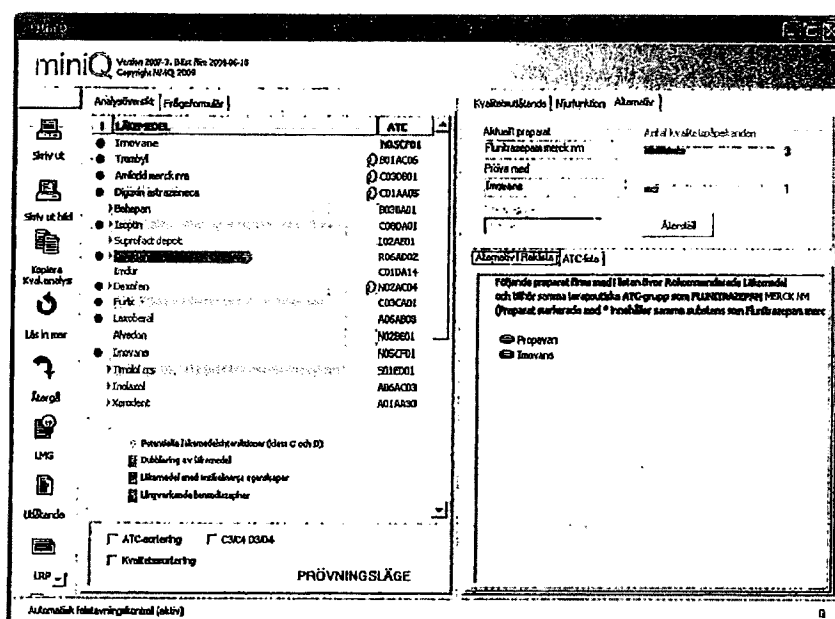
miniQ

kvalitetspåpekanden det fått. För de läkemedel som finns upptagna i FAS-UT (Claes Lundgren, Västerbottens läns landsting), ges också en sidhänvisning inom parentes (första upplagan till vänster och andra till höger).

Om man vill lägga till patientuppgifter i utlåtandet kan man klicka på knappen *Patientdata*, fylla i patientkod och ev fri text i meddelande rutan, och sedan klicka på knappen *Lägg till*. Utlåtandet kan skrivas ut med knappen *Skriv ut*, i knappmenyn till vänster i programmet. Texten kan också vid behov kopieras (knapp *Kopiera utlåtande*). Utskrift eller kopiering kan inte genomföras förrän såväl läkemedelslistan som frågeformuläret är godkända.

Simulera byte av läkemedel

Om man vill pröva effekten av byte av ett preparat, klickar man med höger musknapp på det aktuella preparatet i Analysöversikten. Fliken *Alternativ* öppnas då till höger i programmet (Fig. 3). I fönstret *Alternativ i reklista* visas alla de preparat som tillhör samma terapeutiska grupp som det aktuella preparatet, och finns med i landstingets rekommendationslista. I fönstret *ATC-lista* visas ett "träd" över olika läkemedelsgrupper, substanser och läkemedel, strukturerat enligt ATC-systemet, med det aktuella preparatet markerat. Välj det preparat Du vill pröva att byta till, genom att skriva in de första bokstäverna i fältet *Sök preparat*, eller genom att klicka på det i fönstret *Alternativ i reklista* eller *ATC-lista*. Klicka därefter på knappen *Pröva*. Frågeformuläret kommer då att visas, där frågor som inte är aktuella med de nya preparatet är markerade med ett minustecken och frågor som tillkommer med ett plustecken. När Du kompletterat frågeformuläret och tryckt på Godkänn-knappen genomförs kvalitetsanalysen med det nya preparatet inlagt. Antal kvalitetspåpekanden för det gamla och det nya preparatet presenteras som två blåa staplar för jämförelse. Resultatet av analysen i sin helhet visas på sedvanligt sätt under fliken *Kvalitetsutlåtande*. För att avsluta simuleringen, tryck på knappen *Återställ*. Simuleringen återställs också automatiskt om Du klickar med höger musknapp över ett annat preparat i listan, samt när MiniQ avslutas (med knappen *Återgå*).



Figur 3. Pröva byte av preparat.

Inmatning av fler patientuppgifter och beställning av expertutlåtande (LMG-remiss)

I de fall en enkel analys med MiniQ inte räcker för att genomföra en bra läkemedelsgenomgång, kan man öppna ett formulär där fler uppgifter kan matas in. Från detta kan man också vid behov skicka en beställning (LMG-remiss) av ett expertutlåtande (från en klinisk farmakolog eller apotekare). Fönstret (Fig. 4) öppnas genom ett klick på knappen **LMG** i knappmenyn till vänster i programmet. I fönstret matar man in:

- Uppgifter om avsändaren: Användarkod (använd i första hand tilldelat användarnamn), e-mailadress, namn och telefonnummer
- Patientuppgifter: Patientkod, inrättning, födelseår och kön
- Diagnoser (kodas automatiskt, se nedan)
- Några andra viktiga uppgifter, som rör blodtryck, njurfunktion och vissa symtom
- Kort anamnes eller annat meddelande – kan lämnas vid behov
- Symtomskattning

Patientkoden bör utformas så att ingen utomstående kan identifiera vilken patient informationen rör. Endast avsändaren bör ha tillgång till den nyckel som parar ihop koden med resp. patient.

En lämplig utformning av en patientkod är att sammanfoga de två första bokstäverna i för- och efternamnet med födelseår och födelsemånad. Exempelvis *Per Andersson 130721-0077* blir *PEAN1307*.

miniQ

För att underlätta kontakt med expertcentrum, bör man första gången man matar in sin användarkod fylla i sin e-postadress, sitt namn och telefonnummer i fälten ovanför.

Som *användarkod* är det lämpigt att använda sitt tilldelade *användarnamn*

Programmet kontrollerar användarkoden varje gång man matar in den. Om den inte återfinns bland tidigare skickade uppgifter, visas en informationsruta om att den antingen är ny eller felaktigt angiven. Om koden återfinns, fyller programmet automatiskt i ovan nämnda användaruppgifter, samt i en rullgardin under fältet för inrättning, alla tidigare använda inrättningsnamn. När sedan patientkoden matas in, och om data samma patient tidigare skickats, fylls automatiskt fälten för patientens ålder och kön.

Diagnoser hämtas ur ett ICD-register som är kopplat till programmet. Man tar fram önskad diagnos genom att skriva de första bokstäverna i diagnosnamnet, alternativt ICD 10-koden, i fältet nedtill i rutan *Diagnoser*. Det går också bra att bläddra igenom registret. Man kan då vid behov, fokusera på en viss diagnosgrupp genom att dubbelklicka i fältet och därefter välja lämplig grupp ur listan. Resultatet av symtomskattningen matas in genom klick i lämplig cell i listan till höger i LMG-fönstret. Den inlästa läkemedelslistan bifogas automatiskt, även om den inte visas i beställningsfönstret. Det är viktigt att läkemedelslistan lästs in i sin helhet (med doseringar m.m).

När alla uppgifter är inmatade trycker man antingen på knappen *Spara*, varefter informationen är åtkomlig för gransking eller komplettering. Vill man att den ska skickas i form av en LMG-remiss trycker man istället på knappen *Expert*, varvid informationen sänds till expertcentrum via internet.

Om man vill hämta upp tidigare sparade LMG-uppgifter, går man in i samma fönster med knappen *LMG*. Här matar man in sin användarkod, trycker på knappen *Hämta* och dubbelklickar i listan ovanför på önskade LMG-uppgifter (enligt inrättning, patient och datum). All information hämtas då, inklusive läkemedelslista och ev. ifyllt frågeformulär. Man kan lätt växla mellan programmets huvudfönster och LMG-fönstret, för att se alla uppgifter, samt kvalitetsanalysen.

Redan skickade LMG-remiss kan hämtas upp om man bockar i rutan *Visa även skickade LMG-remiss*, men de kan inte skickas igen.

miniQ

MiniQ 1.0.0.0

Hälsning, till: Johan Pettersson, 0700-000 000
e-mail: johan.pettersson@miniq.se

Användarkod: 1234

✓ Skicka ✗ Export Stäng

1234

Födelsår: 1980 Köns: Kvinna

Intervju Patient Datum

Önskat utlåtande

Önskat utlåtande	160/90	120/70	80	120
Kardiovaskulär				
Neurologisk				
Endokrin				
Övriga patientdata				

Övriga patientdata

Kardiovaskulär

Neurologisk

Endokrin

Övriga patientdata

Visa även skickade LMG-utlåtanden

Hämta Kopiera Utskrift

Utlåtande

Utlåtanden som inte har skickats till sjukhus på patientens behalf. Utlåtanden som har skickats till sjukhus på patientens behalf.

1. Huvud

2. Huvudskada

3. Huvudskada

4. Huvudskada

5. Huvudskada

6. Huvudskada

7. Huvudskada

8. Huvudskada

9. Huvudskada

10. Huvudskada

11. Huvudskada

12. Huvudskada

13. Huvudskada

14. Huvudskada

15. Huvudskada

16. Huvudskada

17. Huvudskada

18. Huvudskada

19. Huvudskada

20. Huvudskada

21. Huvudskada

Figur 4. Beställning av expertutlåtande.

Att hämta ett expertutlåtande

Tryck på knappen *Utlåtande* i menyn till vänster i MiniQ. Ett fönster för *Mottagning av Expertutlåtande* öppnas (Fig. 5). Ange Din användarkod i fältet i övre vänstra hörnet. Tryck på knappen *Hämta* i nedre vänstra hörnet. Tillgängliga utlåtanden knutna till Din kod visas då i listan ovanför. Välj att öppna önskat utlåtande genom att dubbelklicka på det i listan. Utlåtandet kan antingen skrivas ut med knappen *Utskrift* eller kopieras med knappen *Kopiera*. Redan hämtade utlåtanden visas bara i listan om Du bockar i rutan *Visa även hämtade utlåtanden*. När Du är färdig, stäng fönstret genom att klicka på knappen *Stäng*.

miniQ

Primär Utredning av Läkare/Undersköterska

Ansvarande: _____

2007-02-04

Monitor utlåtande

Inrättning: NEMMET

Patient: ABC123 Född: 1903 Kön: MLLista: 051027

Epikris

Diagnoser

Hjärtinfarkt I50
Förskräddhet 148
Angina pectoris I20.9P

Symtom

Stor:

1. Yrsel, 12. Företappning, 14. Besvär all kasta väden, 15. Munbränt, 16. Smärta,

Läkning:

Kontrollera parametrar och övriga uppgifter

Vård (kg): 65
S-tiden (min): 110
GE (min): 28.2

Ordningsnr: Ja

LÄKEMEDELLISTA (fortsatt)

Figur 5. Att hämta ett expertutlåtande.

Att skapa och fylla i en LRP-lista

Med LRP-funktionen förmedlar Du information om de läkemedelsrelaterade problem (LRP) som Ni identifierat vid läkemedelsgenomgången, hur de åtgärdas och vilka resultat det gett. Tryck på knappen *LRP* i menyn till vänster i MiniQ. Ett fönster för *LRP-lista* öppnas. Ange Din användarkod i fältet i övre vänstra hörnet. Om Du vill skapa en ny LRP-lista för inmatning, tryck på knappen *Ny* i nedre vänstra hörnet. En lista visas då till vänster, över alla de MiniQ-analyser och LMG-remisser (Se ovan) som Du skickat. För att kunna öppna LRP-listan måste Du välja vilken läkemedelslista den ska knytas till, genom att Dubbelklicka på den i listfönstret. Om Du vill knyta LRP-listan till den läkemedelslista som är för tillfället aktuell i MiniQ, klicka på *AKTUELL LISTA* överst. Om Du vill knyta den till någon av de tidigare skickade läkemedelslistorna klickar Du på den under *LMG-remisser* eller *MiniQ-analyser*. När Du gjort detta öppnas LRP-listan, färdig att fyllas i (Fig. 6).

Figure 6 shows the initial state of the LRP form. The left panel contains fields for patient information (Användarid, Namn, Födelsedatum, Inläggning, Patient, Datum) and a list of LRP items (Aktuella LRP: HÖSTLÖVET ABC123, 090101). The right panel is a table for recording LRP data, with columns for Kod, Läkemedel, Test, Datum, and Resultat. The table is currently empty.

Figur 6. Att skapa en LRP-lista.

Ange ett problem på varje rad i LRP-listan. Fälten benämnda *Kod* har alla en "rullgardin" med förbestämda alternativ. För att öppna rullgardinen behöver Du klicka två gånger i rutan och därefter klicka på den nedåtriktade pilen. I fältet benämnt *Läkemedel* finns en motsvarande rullgardin där Du kan välja preparat ur den valda läkemedelslistan. I övriga fält (expanderar när man klickar på dem) skriver Du fri text. I *Datum*-fälten kan Du vid behov i rullgardinen välja dagens datum (Fig. 7).

Figure 7 shows the LRP form with the list filled. The left panel shows the patient information (Användarid: 12345, Namn: SEAN, Födelsedatum: 090101, Inläggning: 090101, Patient: 090101, Datum: 090101). The right panel shows the LRP list with three rows of data:

Kod	Läkemedel	Test	Datum	Kod	Test	Datum	Resultat	Test
7. Skrivning	Abaprid (14310)		090110	8. Skrivning		090110	1. Skriv	
1. Skrivning	Abaprid (14310)		090110	1. Skrivning		090110	3. Skriv	

Figur 7. Att fylla i en LRP-lista.

miniQ

Den aktuella LRP-listan kan skrivas ut (sker via Word, som för denna funktion alltså måste finnas på datorn) med knappen *Utskrift*. En tom lista skrivs, vid behov, ut med knappen *Tom LRP-lista*. Om Du vill spara listan för att senare kunna plocka upp och fortsätta fylla på den, tryck på knappen *Spara* i nedre vänstra hörnet. LRP-fönstret stängs då automatiskt. För att hämta upp en tidigare sparad lista, tryck på knappen *Hämta*. Tillgängliga LRP-listor knutna till Din kod visas då i listan ovanför. Välj att öppna önskad LRP-lista genom att dubbelklicka på den. När Du är helt färdig med en LRP-lista och vill skicka den vidare till extpertcentrum, tryck på knappen *Shutför*. Om Du vill lägga in LRP-data för en aktuell patient, som en sammanfattning av läkemedelsgenomgången, i journalen, klicka på knappen *Kopiera* och klistra därefter in texten på lämplig plats. LRP-fönstret stängs med knappen *Stäng*.

Statistik

Du kan enkelt hämta aktuell statistik över Din användning av MiniQ. Tryck på knappen *Statistik* i menyn till vänster i MiniQ. Ett fönster för *Statistik* öppnas (Fig. 8). Ange Din användarkod och önskad tidsperiod, och tryck på knappen *Statistik*. I fönstret visas då hur många MiniQ-analyser och LMG-remitter Du skickat, samt antalet påbörjade och skickade LRP-listor. För var och en visas för jämförelse, medelantalet för hela den sektion/region Du tillhör. Det är också möjligt för en särskilt utsedd ansvarig person, med en speciell kod, se statistik över samtliga användare inom sektionen/regionen.

The screenshot shows a window titled "MiniQ Statistik" with a date "2007-09-29". It displays statistics for user "PBO5556" for the period "070101 - 070915". The window is divided into two main sections: a left sidebar with navigation options and a main content area with detailed statistics.

Navigation Sidebar:

- ANVÄNDARE: [input field]
- ANVÄNDARKOD: [input field]
- PERIOD: [input field]
- Statistik
- Kopiera
- Utskrift

Main Content Area:

DIN STATISTIK FÖR PERIODEN 070101 - 070915
Användare: PBO5556

Skickade MiniQ-analyser

TOTALT: 4 st [medelst för 1 aktiva användare i regionen/enheten: 4.0 st]
- REONBÄGEN: 1 st
- SOLVÄNDAN: 2 st
- VCARMBÄGEN: 1 st

LMG-remitter

TOTALT: 0 st [medelst för 0 aktiva användare i regionen/enheten: 0.0 st]

Påbörjade men ännu ej skickade LRP-listor

TOTALT: 1 st [medelst för 1 aktiva användare i regionen/enheten: 1.0 st]
- HÖDEN: 1 st

Skickade LRP-listor

TOTALT: 3 st [medelst för 1 aktiva användare i regionen/enheten: 3.0 st]
- MISTELN: 1 st
- SOLVÄNDAN: 1 st
- VCARMBÄGEN: 1 st

Table of Skickade MiniQ-analyser:

Analys	Analyskod	Datum
REONBÄGEN	LAGU1700	070618
SOLVÄNDAN	REON1700	070420
SOLVÄNDAN	REON1700	070420
VCARMBÄGEN	REON1700	070511

Table of Skickade LRP-listor:

LRP-lista	LRP-listakod	Datum
REONBÄGEN	LAGU1700	070618

Table of Påbörjade men ännu ej skickade LRP-listor:

LRP-lista	LRP-listakod	Datum
MISTELN	REON1700	070218
SOLVÄNDAN	REON1700	070420
VCARMBÄGEN	REON1700	070511

Figur 8. Statistikfönstret.

miniQ

Att stänga MiniQ

MiniQ stängs ned med knappen *Återgå*, varvid programmet återgår till "viloläget" i aktivitetsfältet nedtill till höger på skärmen. Även då MiniQ avslutas skickas vissa uppgifter (inrättningens namn, patientkod, ålder och kön samt aktuell läkemedelslista) för uppföljning och sammanställning av statistik. En ruta visas, där ovan nämnda uppgifter om inrättning och patient samt användarkod måste fyllas i. Därefter sänds informationen iväg med knappen *Skicka*. Det går dock att gå ur programmet utan att skicka, genom att istället välja *Stäng* och därefter svara *Ja* på frågan "Vill Du verkligen avsluta utan att skicka data?".

En lämplig utformning av en patientkod är att sammanfoga de två första bokstäverna i för- och efternamnet med födelseår och födelsemånad. Exempelvis *Per Andersson 130721-0077* blir *PEAN1307*.

Frågor och support

För frågor eller support, kontakta Pär Borell, qpmedtech,
mobil: 070-35 00 282 e-post: par.borell@qpmedtech.se

1

C

C

(

(